

SOLICITUD DEL TRABAJADOR PARA REGISTROS DE COMPENSACIÓN DE TRABAJADORES

K-WC 980 (Rev. 6-12)

Esta forma no es para ser usada por empleadores para acceder los registros de Compensación de Trabajadores

Nombre: _____ Inicial: _____ Apellidos(s): _____

Número de Seguro Social: _____

Domicilio o número de apartado postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono (incluyendo área): _____ Fax: _____

Fecha del(los) accidente(s): _____

Especifique los registros que solicita: Resúmenes de reportes de accidentes: Lista de resúmenes:
 Archivos actuales solamente (2-3 días para procesar)

Descargar electrónicamente (usuarios registrados solamente)

Estoy solicitando que una copia de mis registros sea enviada a mi representante legal:

Nombre: _____ Inicial: _____ Apellido(s): _____

Domicilio o número de apartado postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Estoy solicitando que una copia de mis registros me sea enviada.

Por este medio estoy solicitando resúmenes de reportes de accidente o archivos actuales envolviendo un accidente o reclamo previo en el cual busqué compensación de trabajadores o sufrí alguna lesión. Por éste medio doy permiso a la División de Compensación de Trabajadores de enviar mis archivos a la persona o personas especificadas anteriormente.

Firma del trabajador: _____ Fecha: _____

Ley Federal de Publicación de Asuntos Privados Sección 7(a)(2)(B)

El requisito mandatorio que el número de seguro social se incluya en los formularios archivados en la División de Compensación de Trabajadores se permite de acuerdo con la Sección 7(a)(2)(B) del Acto Federal de Privacidad de 1974. Los reglamentos requiriendo su revelación existían antes del 1 de enero de 1975. El número se utiliza como medio de identificación de todos los documentos pertinentes a un individuo.

El uso del número de seguro social se hace necesario debido al número de solicitantes con nombres y fechas de nacimiento parecidos y cuyas identidades se pueden distinguir solamente por medio del número de seguro social.